

学校感染症の対象疾患と診断された場合は、再登校前に必ず受診の上、医師によって感染の恐れがないと判断を受け、下記の「登校許可書」を主治医に記入いただいたのち登校ください。「登校許可書」は再登校の初日に担任にすぐ提出ください。

キリトリ

登 校 許 可 書

追手門学院大手前中高等学校

学 校 長 殿

中・高 年 組 番 生徒名 _____

●学校感染症名 _____

●出席停止期間 _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日

上記の生徒の登校を _____ 月 _____ 日より許可します

年 月 日 病院名 _____

病院電話 _____

医師氏名 _____ 印

※ 医師に記入いただいた本用紙は、再登校初日に必ず担任に提出してください。